



VORARLBERGER KRANKENHAUS-BETRIEBSGES.M.B.H.

Abteilung für _____
Landeskrankenhaus _____

Einverständniserklärung

Datum:

Herr/ Frau _____, wohnhaft in _____, hat sich einverstanden erklärt, dass das Landeskrankenhaus zu Zwecken der Homepage-Gestaltung/Öffentlichkeitsarbeit Fotos von ihr/ihm machen und verwenden darf. Der/die Unterzeichnende erklärt, daraus keinerlei Rechte geltend zu machen.

(Unterschrift)